

Interne Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte zurück per Telefax an  
+49 (0)931 98 00 70-23 oder E-Mail an  
schadenabteilung@dittmeier.de

Eigenes Kennzeichen: \_\_\_\_\_

ggf. Kennzeichen Anhänger/Auflieger: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort (Bitte Adresse angeben): \_\_\_\_\_

Haftpflichtschaden:

☐ Sachschaden

☐ Personenschaden

☐ rein vorsorgliche Meldung

☐ Kaskoschaden

☐ Glasschaden

## Fahrerdaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Führerschein seit: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsverhältnis: ☐ Festangestellter ☐ Aushilfsfahrer ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Erfolgte ein Alkohol-/Drogentest? ☐ Nein ☐ Ja, Ergebnis: \_\_\_\_\_

## Schadenshergang

Schadenshergang (ggf. Skizze beifügen): \_\_\_\_\_

Bei Schäden an geparkten Fahrzeugen:

War dieses ordnungsgemäß abgestellt? ☐ Ja ☐ Nein, abgestellt im ☐ absoluten Halteverbot ☐ eingeschränkten Halteverbot

Name, Anschrift, Aktenzeichen der aufnehmenden Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Zeugen: ☐ Nein ☐ Ja, (Namen/Anschriften): \_\_\_\_\_

## Zusatzangaben bei einem Haftpflichtschaden

Unfallgegner (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

Telefon-/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Erkennbare Schäden: \_\_\_\_\_

Schadenshöhe ca.: \_\_\_\_\_

€

Wie sollen wir uns als Ihr Versicherungsmakler verhalten?

☐ Da der Schaden von unserem Fahrer verursacht wurde, bitten wir für eine problemlose Regulierung zu sorgen.

☐ Den Unfallgegner trifft auf jeden Fall ein Mitverschulden. Diese Teilschuld soll ihm angelastet werden.

☐ Wir sind für den Schaden nicht verantwortlich. Die Ansprüche sollen als ungerechtfertigt abgewiesen werden.

## Zusatzangaben bei Kaskoschaden

Auszahlungsart:

☐ gemäß Rechnung, Überweisung auf unser Konto.

☐ gemäß Gutachten, Überweisung auf unser Konto.

☐ Direkte Überweisung an die Reparaturwerkstatt.

Erkennbare Schäden: \_\_\_\_\_

Schadenshöhe ca.: \_\_\_\_\_

€



Ort, Datum

Unterschrift